

### GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL Secretaria de Estado de Educação Comissão Eleitoral Central

## Processo Eleitoral da Gestão Democrática

# FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO, RECURSO OU IMPUGNAÇÃO

		~
IDEV	ITICI <i>C</i>	`^ ^ ^ ^ ·
IDEN	IIIIII	AÇÃO:

Coordenação Regional de Ensino:				
Unidade Escolar:				
Nome completo:				
Telefone:				
E-mail:				
Preencha as informações a seguir para interpor pedido de reconsideração, recurso ou impugnação. Selecione a opção adequada para o tipo de solicitação que você está fazendo.  TIPO DE SOLICITAÇÃO: marque um "X" em apenas uma das alternativas abaixo.				
INSCRIÇÃO – CANDIDATO AO CONSELHO ESCOLAR OU CHAPA				
( ) Pedido de reconsideração ao indeferimento da inscrição.				
( ) Impugnação ao deferimento de inscrição.				
( ) Interposição de recurso à Comissão Eleitoral Central.				
SANÇÃO – APLICADA PELA CEL				
( ) Pedido de reconsideração de sanção aplicada pela CEL.				
( ) Interposição de recurso à Comissão Eleitoral Central.				
SANÇÃO – APLICADA PELA CEC				
( ) Pedido de reconsideração de sanção aplicada pela CEC.				
( ) Interposição de recurso ao(à) Secretário(a) de Estado de Educação.				
APURAÇÃO DO RESULTADO DA ELEIÇÃO				
( ) Impugnação ao resultado apurado na unidade escolar.				



### GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL Secretaria de Estado de Educação Comissão Eleitoral Central

#### **MOTIVO DO PEDIDO**

Descreva detalhadamente o motivo pelo qual você está solicitando reconsideração, interpondo recurso ou apresentando impugnação. Informe os fatos e argumentos que fundamentam a sua solicitação.

O requerente acima identificado apresenta este pedido pelos fatos e motivos expostos a seguir:

1			
5			
10			
		_	
15			
20			
		_	
	-		
25			
30			



### GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL Secretaria de Estado de Educação Comissão Eleitoral Central

**Documentos Anexados:** especifique quais documentos estão sendo anexados para sustentar o seu pedido, exemplos: cópias de provas, registros, correspondências anteriores, entre outros.

1.0
Declaro, sob as penas da lei, que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e corretas.
Data:/
Assinatura
Membro da Comissão Eleitoral responsável pelo registro:
Nome:
Matrícula:
Assinatura